ОБРАЗЕЦ №1

**До:** *Изпълнителния директор*

*на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД*

*гр. Габрово*

**О Ф Е Р Т А**

**от ………………………………………………………………………………..……**

/*наименование на участника*/

за участие в процедура по реда на ЗОП публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова АД”***

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С представянето на настоящата оферта заявяваме желанието си да участваме в процедура по реда на ЗОП публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова АД”.***

1. Запознахме се с документацията за участие и посочените в нея изисквания за участие, за изготвяне и представяне на офертата и за изпълнение на обществената поръчка, които заявяваме, че приемаме.
2. Представяме документите, посочени в ЗОП и в документацията за участие, като считаме, че отговаряме на предварително обявените условия.
3. До подготвянето на договор, в случай, че бъдем определени за изпълнител, това предложение заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

Неразделна част от настоящата оферта са описаните, в приложения Опис, документи.

Дата: …..................... .......................................................

 *(подпис на лицето, представляващо участника)*

 ……………………………………………………………………

 *(име и фамилия на лицето, представляващо участника)*

ОБРАЗЕЦ № 2

## *Д Е К Л А Р А Ц И Я*

## *от подизпълнителя*

## (в случай, че се предвижда участие на подизпълнител)

Подписаният ............................................................................................

(трите имена)

……………………………………………………………………………………………….....….....

## *(данни по документ за самоличност)*

## *в качеството си на* ………….………..…………………………………….………………………….........….

(длъжност)

на подизпълнител: .…………………………………………………………………………....

(наименование на подизпълнителя)

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. Приемам да участвам като подизпълнител на участника ..................................................., ако същият бъде избран за изпълнител в обществена поръчка с предмет**: „*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова АД”.***

2. Видовете работи от предмета на поръчката, които ще извършвам като подизпълнител, са съгласно посоченото от участника ..................................................... в подадената от него оферта.

3. Не участвам в посочената процедура със самостоятелна оферта, включително като член на обединение.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**

*Забележка****:*** *Декларацията се попълва от всеки подизпълнител по отделно.*

*ОБРАЗЕЦ № 3*

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА УЧАСТИЕ В ПУБЛИЧНО СЪСТЕЗАНИЕ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:**

**„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД***

***За обособена позиция: ..................................................................................................................***

*( изписва се номера и наименованието на обособената позиция)*

Подписаният: …………………………………………………………………………………………......................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ..............................................................................................

.........................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ……………………………………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото, Ви представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД*“*,*** открита с **Решение № ………………………………** на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово.

Поемаме ангажимент да изпълним обекта на поръчката в съответствие с изискванията Ви, заложени и описани в Глава ІІ – Техническо задание.

Предлагаме да извършим доставките до складовите бази на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, периодично, за своя сметка, за срока посочен в техническото предложение и съобразно графика на Възложителя.

Доставките ще бъдат придружени от сертификати за произход, сертификати за качество и означен срок на годност на продуктите, като остатъчен срок на годност на хранителните продукти от датата на доставката е не по-малко от 60% процента от общия срок на годност, обявен от производителя.

Съгласни сме в случай на констатирано частично или цялостно несъответствие на доставените Продукти, да спазваме реда и условията при рекламации, описани в Договора.

**І. Срок на отложено плащане:**

Плащането на извършените доставки на стоки се извършва след представяне на оригинална фактура за извършена доставка, отговаряща на Закона за счетоводството и нормативните документи и с 60 дни отложено плащане, съгласно офертата на изпълнителя с платежно нареждане по банков път, по банкова сметка на Изпълнителя.

**ІІ. Срок** **за изпъление на поръчката:**

Приемаме да изпълняваме поръчката в срок от 12 / дванадесет/ месеца от възлагането й чрез периодични доставки.

Доставките на заявените от Възложителя хранителни продукти ще извършим в срок до **1 (един)** **календарен ден** от подаване на всяка заявка в съответните дни и по график, определен от Възложителя, съгласно Техническата спецификация и Договора до франко обектите на Възложителя.

В случай, че бъдем определени за изпълнители, ние ще представим всички документи, необходими за подписване на договора, съгласно документацията за участие в посочения срок от Възложителя.

 Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата ни до изтичане на **90** (деветдесет) календарни дни, включително от крайния срок за получаване на офертите.

 Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаната оферта.

Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства, нося отговорност по смисъла на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата...............2018 г. ДЕКЛАРАТОР:.............................

 ( подпис и печат)

ОБРАЗЕЦ № 4

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за съгласие с клаузите на проекта на договора и предлаганите от участника срокове**

Подписаният: …………………………………………………………………………………………………......................

 *(три имена)*

Данни по документ за самоличност .......................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ……………………………………………………………………………………………….…………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД*“,** открита с **Решение № ………………………………** на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Запознат съм със съдържанието на проекта на договора на настоящата обществена поръчка и приемам/ не приемам *(****ненужното се зачертава*** *)* условията в него.

2. Срокът на валидност на офертата е 90 (деветдесет) дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

3. Срок за изпълнение на обществената поръчката - до 12 месеца, считано от датата на сключване на договора.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**

*Забележка: Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника*

***ОБРАЗЕЦ № 5***

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № .. НАИМЕНОВАНИЕ ……………………………………………………**

Подписаният: ……………………………………………………………….………………………………......................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ...................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………………………………………………………………………….…………………

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД ”,*** открита с Решение № ……………………………… на изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД- гр. Габрово

 ***УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,***

С настоящото, Ви представяме нашето ценово предложение за изпълнение на обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: **„*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД“*** *по обособена позиция №………………………………………………………………………………………………………………..*

**І. ЦЕНА И УСЛОВИЯ НА ФОРМИРАНЕТО Й.**

 За изпълнение предмета на обособена позиция № ………………………… в съответствие с условията на настоящата процедура, общата цена на нашето предложение възлиза на:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лева с ДДС

# Словом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посочва се цифром и словом стойността в лева с ДДС

**Забележка:** При различия между стойностите, изразени с цифри и думи, за вярно се приема словесното изражение на стойностите.

 **ПРИЛОЖЕНИЯ:**

1. ***Ценоразпис – Приложение №1 към Ценовото предложение - Образец №5a;***

Дата...............2018г. ДЕКЛАРАТОР:..............................................

 ( подпис и печат)

 *ОБРАЗЕЦ № 6*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 65, ал. 3 от ЗОП**

Подписаният: ………………………………………………………….…………………………………......................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност .......................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ………………………………………………………………………….………………………………

*(длъжност)*

на …………………………………………………………………………………………………………..………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД“,*  открита с Решение № ……………………………… на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Съгласен съм капацитетът на представляваното от мен дружество да бъде ползван от ................................................................................., ЕИК ......................................................., участващ в процедура на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД за възлагане на обществена поръчка за доставка на хранителни продукти за срок от 12 месеца,в случай че изпълнението на поръчката бъде възложено на този участник.

Съгласен съм капацитетът на представляваното от мен дружество да бъде ползван във връзка със следните критерии, свързани с икономическото и финансовото състояние, техническите способности и професионалната компетентност:

2.1. ...................................................;

2.2. ...................................................;

3. Във връзка с гореизложеното, прилагаме:

3.1. Документи за поетите от представляваното от мен дружество задължения, доказващи, че участникът ще разполага със съответните ресурси;

3.2. Документи, доказващи, че представляваното от мен дружество отговаря на съответните критерии за подбор, за доказването на които участникът се позовава на капацитета на представляваното от мен дружество;

3.3. Документи, доказващи, че за представляваното от мен дружество не са налице основанията за отстраняване от процедурата.

3.4. Подробен и подписан опис на документите по т.-т. 3.1.-3.3.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**

 *ОБРАЗЕЦ № 7*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 9 и ал. 11 от ЗОП**

Подписаният: ……………………………………………………………...................................................................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност .................................................................................................

............................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ………………………………………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на ………………………………………………………………………………………………………………………….……… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД*, открита с Решение № ……………………………… на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество:

* 1. не участва в обединение, което е участник в настоящата процедура;
	2. не е давало съгласие да бъде подизпълнител на друг участник в настоящата процедура;
	3. не е свързано лице с друг участник в настоящата процедура по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**

 *ОБРАЗЕЦ № 8*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 101, ал. 10 от ЗОП**

Подписаният: ………………………………………………………………………………….………......................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ..............................................................................................

.........................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ……………………………………………………………………………..……………………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………………………………..………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД ”*, открита с Решение № ……………………………… на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Представляваното от мен дружество не участва в друго обединение, което е участник в настоящата процедура.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**

 *ОБРАЗЕЦ № 9*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл. 102 от ЗОП**

Подписаният: ……………………………………………..…………………………………………......................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност .................................................................................................

............................................................................................................................................................................

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………………………………………………………………………….………………

*(длъжност)*

на ………………………………………………………………………………………………………………………..………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „*Доставка на хранителни продукти за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД ”*, открита с Решение № ……………………………… на Изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – гр. Габрово с настоящото

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

За конфиденциална във връзка с наличието на търговска тайна следва да се счита следната информация, налична в представената от нас оферта:

1. ..................................;

2. ..................................;

3. ...................................

Запознати сме, че е недопустимо позоваването на конфиденциалност по отношение на тези предложения от офертите, които подлежат на оценка.

**Дата…………………..г. ДЕКЛАРАТОР: ……….………………**